附件1

2024年暑假大学生见习（“返家乡”政务实践）报名表

学校： 专业：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （1寸照片） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 入学时间 |  | 所在班级 |  |
| 现任何职务 |  | 有无既往病史 |  |
| 家庭通信地址 |  |
| 所在高校通信地址 |  |
| 有无犯罪记录和处分 |  |
| 家庭联系人及电话 |  |
| 有何特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 所在学校（院系、团委）意见 |   （公章）  年 月 日 |
| 家长签字 |   年 月 日 |

备注：此表一式三份，团县委、见习（实践）单位、个人各保存一份。